

## Modelo formativo del residente de higiene y epidemiología para atender discapacidades por accidentes de trabajo

Training model for hygiene and epidemiology residents to address disabilities caused by work-related accidents

Yoánder Pérez Díaz<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-3439-7424>

Rolando Rodríguez Puga<sup>1\*</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-3350-374X>

Yamilet Alarcón Castillo<sup>2</sup>  <https://orcid.org/0000-0001-6730-3274>

Yanir Zayas-Bazán Carballo<sup>3</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-9249-4997>

Ovidio Antonio Sánchez Fernández<sup>4</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-3336-2353>

<sup>1</sup>Hospital Pediátrico Docente “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. , Departamento de Epidemiología Hospitalaria. Camagüey, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Camagüey “Ignacio Agramonte Loynaz.”, Centro de Estudios de Ciencias de la Educación “Enrique José Varona.” Camagüey, Cuba.

<sup>3</sup>Dirección Provincial de Educación. Camagüey, Cuba.

<sup>4</sup>Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Camagüey, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [rolandote1986@gmail.com](mailto:rolandote1986@gmail.com)

### RESUMEN

**Introducción:** El abordaje de las discapacidades por accidentes de trabajo le permite al residente desarrollar habilidades para prevenir y tratar estas situaciones de salud. Una formación integral fortalece la capacidad para promover entornos laborales seguros y contribuir a la atención efectiva de los afectados.

**Objetivo:** Diseñar un modelo formativo del residente de higiene y epidemiología para atender discapacidades por accidentes de trabajo.

**Métodos:** Se trata de una investigación aplicada, con un enfoque metodológico centrado en el desarrollo de una formación integral. El estudio se llevó a cabo en el Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de Camagüey, durante el periodo de enero a diciembre de 2024. Se trata de un modelo de formación para ser implementado en entornos educativos y asistenciales.

**Resultados:** El modelo consta de tres subsistemas interrelacionados. La orientación teórica formativa proporciona conocimientos fundamentales, la preparación práctica formativa ofrece experiencias reales para



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

aplicar esos conocimientos, y la determinación evaluativa garantiza la retroalimentación necesaria para mejorar el proceso educativo. Juntos, estos subsistemas fomentan la formación integral que permite al residente abordar de manera eficaz las situaciones complejas relacionadas con la salud y la seguridad laboral.

**Conclusiones:** El modelo diseñado permitirá mejorar la atención de las discapacidades por accidentes de trabajo. Esto no solo potenciará las habilidades del residente, sino que también contribuirá a una mejor gestión de salud laboral al reducir el impacto de estos acontecimientos en la vida de los trabajadores. El residente estará preparado para garantizar una atención integral, eficaz y humana de las personas afectadas.

**Palabras clave:** modelo formativo; discapacidades; accidentes; salud laboral

## ABSTRACT

**Introduction:** Addressing disabilities due to occupational accidents allows residents to develop skills to prevent and treat these health conditions. Comprehensive training strengthens the ability to promote safe work environments and contribute to the effective care of those affected.

**Objective:** To design a training model for hygiene and epidemiology residents to address disabilities due to occupational accidents.

**Methods:** This is an applied research project, with a methodological approach focused on the development of comprehensive training. The study was conducted at the Provincial Center for Hygiene, Epidemiology, and Microbiology of Camagüey, from January to December 2024. This training model can be implemented in educational and care environments.

**Results:** The model consists of three interrelated subsystems. The theoretical training provides fundamental knowledge, practical training offers real-life experiences to apply this knowledge, and evaluative assessment ensures the necessary feedback to improve the educational process. Together, these subsystems promote comprehensive training that enables residents to effectively address complex situations related to occupational health and safety.

**Conclusions:** The designed model will improve the care of disabilities caused by occupational accidents. This will not only enhance residents' skills but also contribute to better occupational health management by reducing the impact of these events on workers' lives. Residents will be prepared to ensure comprehensive, effective, and humane care for those affected.

**Keywords:** training model; disabilities; accidents; occupational health

**Recibido:** 17 de abril de 2025

**Aceptado:** 22 de junio de 2025

**Editor a cargo:** MSc. Belkis Lidia Fernández Lafargue



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

## Introducción

La higiene y la epidemiología son disciplinas fundamentales para la salud pública, ya que se centran en el estudio de los factores que afectan la salud de las poblaciones, así como en la prevención y control de enfermedades. En el ámbito del cuidado de las discapacidades causadas por accidentes laborales, la importancia de estas disciplinas se vuelve aún más relevante. La creación de un modelo para la formación de residentes en higiene y epidemiología centrado en el cuidado de las discapacidades causadas por accidentes laborales es un paso fundamental que puede contribuir significativamente a mejorar la calidad de vida de los afectados y a la implementación de políticas de prevención efectivas.<sup>(1,2)</sup>

Los accidentes laborales son una de las principales causas de discapacidad en el lugar de trabajo. Millones de ellos ocurren cada año, a veces resultando en lesiones permanentes y discapacitantes. Estas situaciones no solo impactan negativamente a los trabajadores y sus familias, sino que también generan costos económicos significativos para las empresas y los sistemas de salud. Por lo tanto, es imperativo contar con profesionales capacitados que no solo comprendan la epidemiología de los accidentes laborales, sino que también sean capaces de desarrollar estrategias efectivas para su prevención y gestión.<sup>(3,4)</sup>

La formación de residentes en higiene y epidemiología debe ser integral y multidisciplinaria, capaz de considerar aspectos médicos, sociales, económicos y legales relacionados con las discapacidades causadas por accidentes laborales. Esto implica que el currículo debe incluir conocimientos teóricos sobre la epidemiología de los accidentes, así como habilidades prácticas para evaluar y rehabilitar a los trabajadores afectados. Además, es esencial capacitar a estos profesionales en la implementación de programas de vigilancia y prevención para que puedan contribuir a la creación de entornos laborales más seguros.<sup>(1,4)</sup>

En este sentido, se necesita un modelo de capacitación que incluya componentes clave para abordar e identificar factores de riesgo en el entorno laboral, promoviendo prácticas seguras y educación en salud, así como el desarrollo de protocolos para el cuidado de los trabajadores afectados. Del mismo modo, deben tenerse en cuenta las diferencias culturales y socioeconómicas que pueden influir en la percepción y gestión de las discapacidades causadas por accidentes laborales, lo que permitirá una atención más personalizada y efectiva.<sup>(5,6)</sup>

Es importante enfatizar que abordar las discapacidades causadas por accidentes laborales no se limita a la rehabilitación física. También es fundamental abordar las dimensiones psicológicas y sociales de la discapacidad. Muchos trabajadores afectados experimentan problemas de salud mental, como la depresión y la ansiedad, lo que requiere un enfoque holístico para el tratamiento. La formación de residencia en higiene y epidemiología debe preparar a los profesionales no solo para abordar las necesidades médicas, sino



también para comprender y gestionar las implicaciones psicosociales de las discapacidades causadas por accidentes laborales.<sup>(5,7)</sup>

El desarrollo de un modelo de formación que aborde todos estos aspectos representa una oportunidad para mejorar tanto la atención de los trabajadores afectados como la prevención de futuros accidentes. Este modelo debe evaluarse y ajustarse periódicamente, basado en la investigación y las mejores prácticas internacionales en el campo de la higiene y la epidemiología. La incorporación de metodologías de aprendizaje activo, simulaciones de casos de la vida real, y los enfoques interdisciplinarios serán esenciales para asegurar que los residentes adquieran las habilidades necesarias para enfrentar los desafíos de su práctica profesional.<sup>(8)</sup>

Además, el modelo debe incluir mecanismos de evaluación que permitan medir su efectividad y realizar mejoras continuas. Esto podría implicar la implementación de estudios de seguimiento para residentes capacitados, evaluando su impacto en la reducción de incidentes laborales y, en consecuencia, mejorando la calidad de vida de los trabajadores afectados.<sup>(9)</sup>

En esencia, la creación de un modelo para la formación de residentes en higiene y epidemiología destinado a abordar las discapacidades causadas por accidentes laborales es un esfuerzo necesario y urgente. Es fundamental que los futuros especialistas sean capacitados para desempeñar un papel activo en la prevención y gestión de las consecuencias de los accidentes laborales, integrando conocimientos técnicos con un enfoque centrado en la persona, enfocado en el individuo y su contexto social.<sup>(10)</sup>

El diseño de un modelo puede contribuir a no solo a reducir la incidencia de discapacidades relacionadas con accidentes laborales, sino también a construir entornos de trabajo más saludables y seguros, donde se priorice el bienestar de todos los trabajadores. Un enfoque proactivo y educativo será clave para abordar el desafío que presentan las discapacidades causadas por accidentes laborales en los contextos actuales y futuros. Por lo tanto, se propone diseñar un modelo de capacitación para residentes en higiene y epidemiología para abordar las discapacidades causadas por accidentes laborales.

## Métodos

Esta investigación presenta un modelo de formación para residentes de higiene y epidemiología enfocado en el cuidado de las discapacidades relacionadas con lesiones ocupacionales. La investigación se realizó utilizando un enfoque metodológico centrado en desarrollar competencias específicas en los residentes. Este es un proyecto de investigación aplicada, ya que su propósito fue desarrollar un modelo para su implementación en entornos educativos y de atención médica. El estudio se llevó a cabo de enero a diciembre de 2024. La ubicación fue el Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Camagüey, la institución de formación para residentes en esta especialidad en la provincia. El estudio se justifica por la necesidad de un modelo de formación específico para fortalecer la preparación de futuros especialistas en higiene y epidemiología. Se utilizaron diversas técnicas cualitativas y cuantitativas para recopilar datos. Primero, se realizaron encuestas estructuradas entre los residentes y profesionales de higiene y epidemiología para evaluar sus percepciones sobre la formación actual relacionada con el cuidado de las discapacidades relacionadas con lesiones ocupacionales. Además, se llevaron a cabo entrevistas semi-estructuradas con expertos en el campo, lo que permitió una comprensión más profunda de los aspectos críticos del modelo propuesto. También se realizó un análisis documental de los programas académicos existentes y las regulaciones de higiene y epidemiología que rigen la formación de residentes. En cuanto a los aspectos éticos de la investigación, se garantizó la confidencialidad y el consentimiento informado de todos los participantes. Se desarrolló y aprobó un protocolo de ética por una junta de revisión institucional para asegurar que todas las intervenciones respetaran la dignidad y los derechos de los sujetos involucrados. También se promovió la transparencia en el uso de los datos y resultados, con un compromiso de compartir todos los hallazgos de manera responsable y con el objetivo de mejorar las prácticas educativas y profesionales en las áreas de higiene y epidemiología. La investigación no solo busca ofrecer un modelo de formación efectivo, sino también contribuir al desarrollo de estrategias que mejoran la atención de las discapacidades debido a accidentes laborales, promoviendo así la salud y el bienestar de los trabajadores. Se tuvieron en cuenta los principios bioéticos contenidos en la Declaración de Helsinki.<sup>(11)</sup>

## Resultados

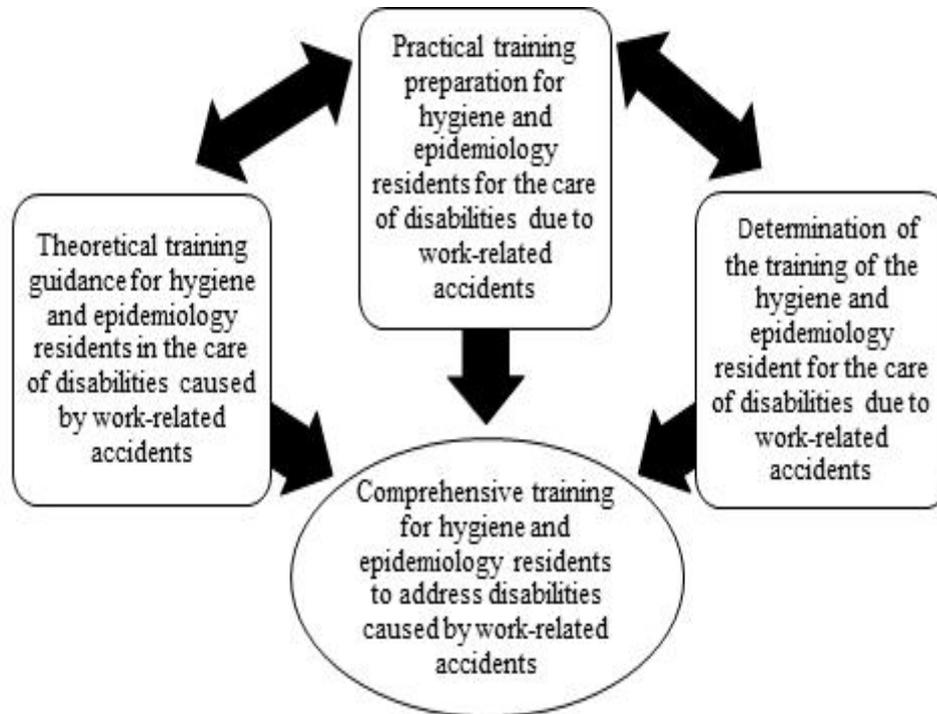
El modelo de formación para residentes en higiene y epidemiología enfocado en la atención de discapacidades relacionadas con lesiones ocupacionales se estructura en tres subsistemas clave. El primero corresponde a la orientación de formación teórica, que proporciona conocimientos básicos y habilidades analíticas acerca de las directrices, elementos y métodos de higiene y epidemiología, lo que permite a los residentes reconocer y controlar los riesgos laborales.

El segundo subsistema representa la preparación de formación práctica, que proporciona experiencias infalibles en entornos de trabajo, donde los residentes adquieren habilidades prácticas y luego las utilizan en situaciones específicas. Este enfoque brinda a los residentes la oportunidad de convertirse en profesionales más competentes con mayor experiencia.

Finalmente, el proceso de evaluación permite la verificación del progreso académico y del éxito. La interrelación de los subsistemas asegura que los residentes logren la formación integral necesaria para el cuidado de discapacidades relacionadas con lesiones ocupacionales.



En términos generales, el modelo tiene como objetivo formar profesionales capaces de contribuir a la salud y seguridad en el lugar de trabajo. De igual manera, a través de un enfoque proactivo, aboga por la prevención y el tratamiento de estos casos (figura 1).



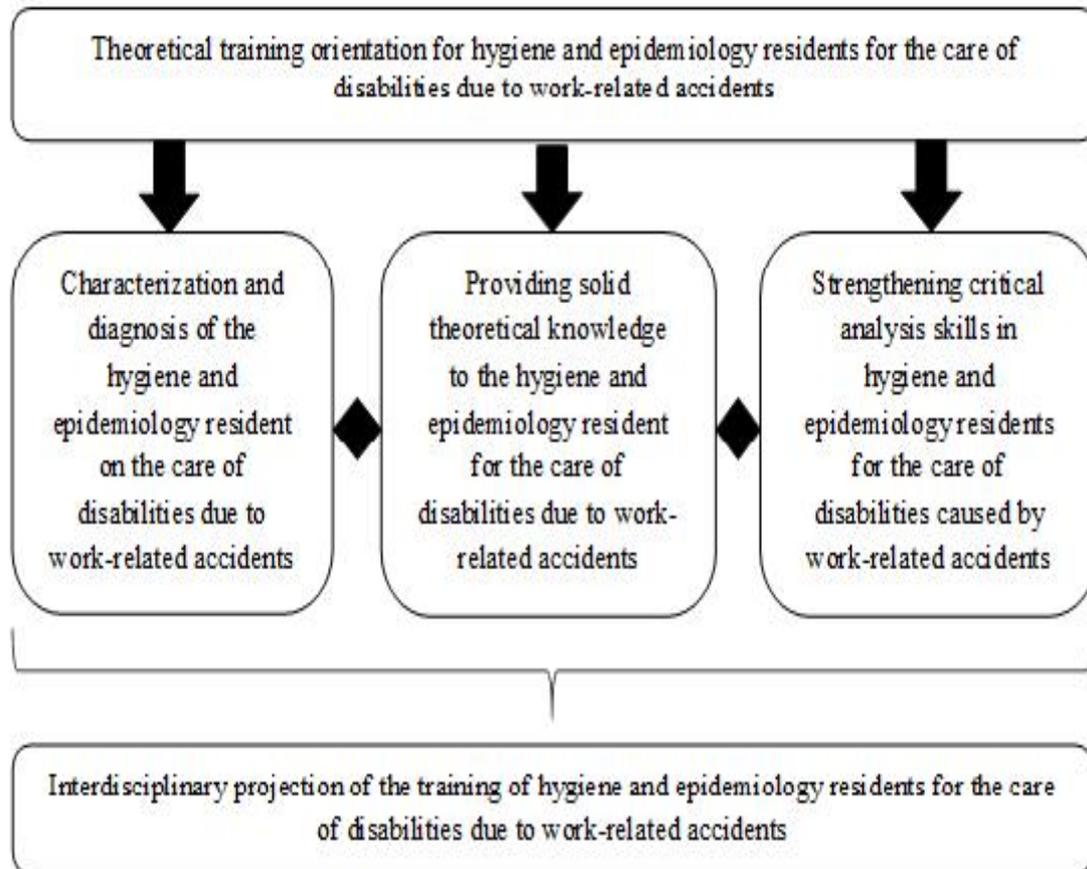
*Fuente:* Elaboración propia.

Fig. 1. Modelo de formación de residentes en higiene y epidemiología orientado a abordar las discapacidades resultantes de accidentes laborales.

El subsistema de orientación teórica para la formación de residentes en higiene y epidemiología se centra en abordar las discapacidades resultantes de accidentes laborales. Uno de sus componentes es la caracterización y diagnóstico de la formación de residentes, que tiene como objetivo identificar las necesidades educativas específicas de los futuros especialistas, para que comprendan el contexto de su práctica. El componente correspondiente a la provisión de sólidos conocimientos teóricos otorga a los residentes una base conceptual robusta, esencial para abordar de manera efectiva las discapacidades resultantes de accidentes y promover la salud ocupacional.

El componente de fortalecimiento de las habilidades de análisis crítico es esencial para que los residentes desarrollen habilidades de reflexión y evaluación en los entornos de trabajo. Esto fomenta un enfoque proactivo para mejorar las condiciones laborales, promoviendo la participación activa de todos los trabajadores para generar un entorno laboral más seguro y saludable.

En términos generales, el modelo promueve un enfoque interdisciplinario capaz de integrar diversas áreas de conocimiento. La implementación de este enfoque permite el desarrollo de profesionales más preparados y competentes para abordar de manera efectiva los diversos desafíos que enfrenta la salud ocupacional (figura 2).



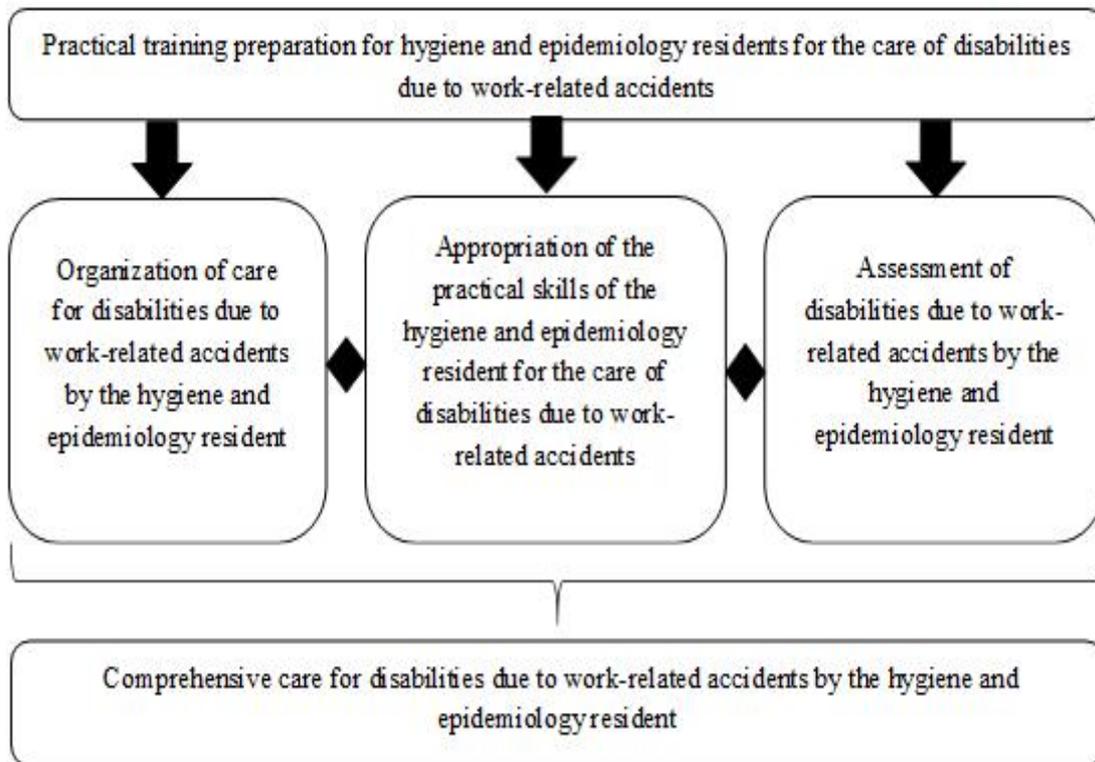
*Fuente:* Elaboración propia.

Fig. 2. Subsistema: Orientación de formación teórica para el residente en higiene y epidemiología en el cuidado de discapacidades debido a accidentes laborales.

El subsistema de preparación de formación práctica para el residente en higiene y epidemiología aborda el cuidado de discapacidades debido a accidentes laborales, resaltando su papel crucial en este contexto. La organización de dicho cuidado implica un enfoque sistemático, donde el residente no solo coordina recursos, sino que también promueve una cultura de prevención.

La adquisición de habilidades prácticas es esencial; los residentes deben adquirir competencias específicas que les permitan evaluar y tratar eficazmente a los afectados. Esta formación práctica se complementa con la evaluación de discapacidades debido a accidentes laborales, de modo que el residente pueda comprender y responder a las necesidades individuales de los pacientes.

En consecuencia, estos componentes resultan en un cuidado integral que permite no solo la rehabilitación física rehabilitación pero también para la reintegración social de los trabajadores heridos. Así, el residente se convierte en un agente clave para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por accidentes laborales y contribuye a un entorno de trabajo más seguro y saludable (figura 3).



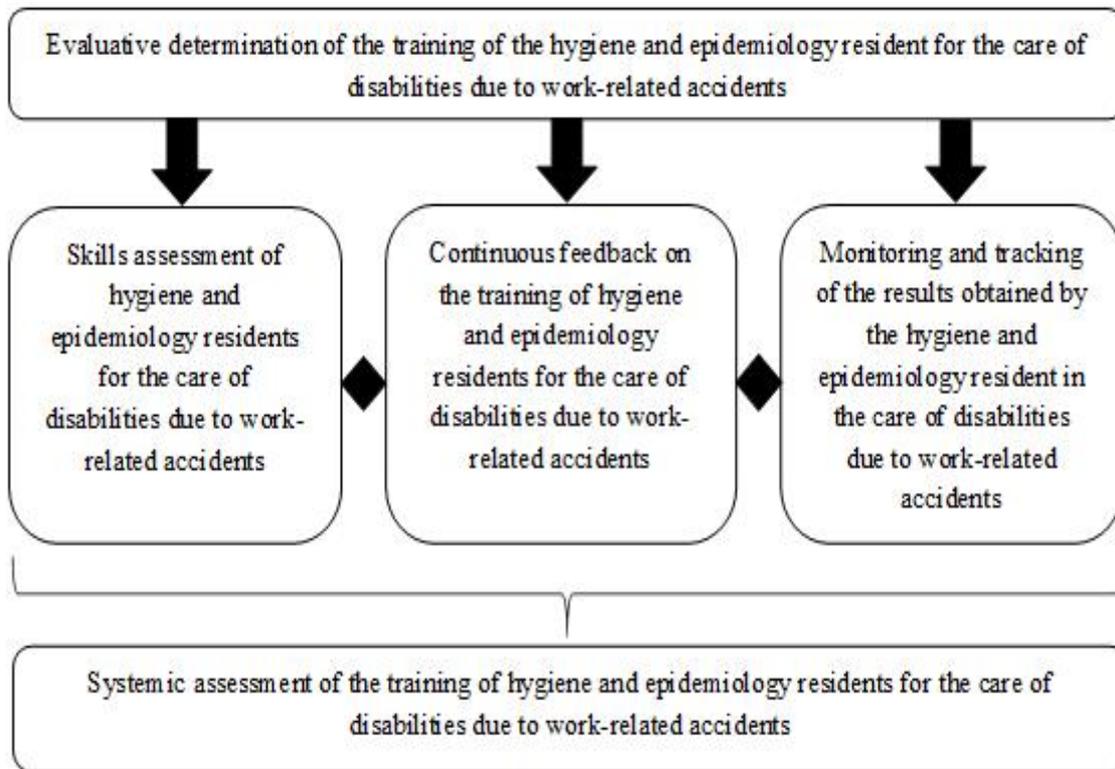
Fuente: Elaboración propia.

Fig. 3. Subsistema: Preparación de formación práctica de residentes en higiene y epidemiología para la atención de discapacidad causada por accidentes laborales.

El subsistema de determinación evaluativa para la formación de residentes en higiene y epidemiología se centra en asegurar que los profesionales estén adecuadamente preparados para abordar las discapacidades causadas por accidentes laborales. Está compuesto por tres componentes fundamentales: la evaluación de competencias, que mide el rendimiento y la capacidad del residente en situaciones de la vida real; la retroalimentación continua, que proporciona información valiosa sobre el progreso y las áreas de mejora; y el monitoreo y seguimiento, que permite un análisis detallado de los resultados obtenidos en la atención a estas discapacidades.

En conjunto, estos elementos generan una evaluación sistemática de la formación de los residentes para asegurar que el proceso educativo no solo se enfoque en la teoría, sino que también integre experiencias prácticas y reflexiones críticas. De este modo, se fomenta un aprendizaje significativo que refuerza la

capacidad del residente para enfrentar desafíos en el campo de la salud ocupacional y mejorar la calidad de atención para aquellos afectados (figura 4).



Fuente: Elaboración propia.

Fig. 4. Subsistema: Determinación evaluativa de la formación del residente en higiene y epidemiología para el cuidado de discapacidades debido a accidentes laborales.

## Discusión

El modelo de formación de residencia en higiene y epidemiología, que se centra en la gestión de discapacidades debido a accidentes laborales, se estructura en tres subsistemas interrelacionados: formación teórica, formación práctica y evaluación. El enfoque teórico proporciona las bases esenciales para la prevención y gestión de discapacidades, alineándose con las propuestas de autores como González y otros,<sup>(12)</sup> quienes argumentan que una sólida formación teórica es esencial para desarrollar profesionales competentes. Por otro lado, la formación práctica permite a los residentes aplicar sus conocimientos en entornos de la vida real, reforzando así la teoría con la práctica. Este aspecto se alinea con la opinión de Busso y otros,<sup>(13)</sup> quienes argumentan que la experiencia práctica es esencial para desarrollar habilidades específicas en el campo de la salud ocupacional.

Por su parte, la evaluación de la formación de residentes asegura un proceso continuo de retroalimentación, esencial para el crecimiento profesional. La formación integral resultante de estos subsistemas no solo refleja la capacidad técnica, sino también una comprensión exhaustiva de las realidades del entorno laboral. En comparación con los modelos tradicionales, este enfoque sistémico promueve una formación más holística y adaptativa, respondiendo a las necesidades contemporáneas del mundo del trabajo.

El subsistema de orientación teórica para la formación de residentes en higiene y epidemiología se basa en tres componentes: caracterización y diagnóstico de residentes, provisión de conocimientos teóricos sólidos y mejora de las habilidades de análisis crítico. Este enfoque es esencial para abordar las discapacidades causadas por accidentes laborales mediante la integración de diversas disciplinas.

En su trabajo, Ortega<sup>(14)</sup> destaca la importancia de un diagnóstico adecuado en los programas de formación, sugiriendo un análisis profundo del perfil del residente con el fin de personalizar el proceso educativo. De manera similar, Triana<sup>(15)</sup> enfatiza que construir un sólido conocimiento teórico es esencial para que los residentes comprendan el contexto epidemiológico y social de los accidentes laborales. Esta base teórica, integrada con el trabajo práctico, facilita un aprendizaje significativo.

Además, mejorar las habilidades de análisis crítico, como sugieren García y otros,<sup>(16)</sup> empodera a los futuros especialistas para abordar problemas complejos mediante un enfoque interdisciplinario. Esto no solo mejora su capacidad para identificar y evaluar riesgos, sino que también fomenta la colaboración con otros especialistas, permitiendo la creación de un modelo holístico para abordar las discapacidades relacionadas con el trabajo. En resumen, este subsistema es vital para lograr un enfoque interdisciplinario donde profesionales competentes puedan responder de manera efectiva a los desafíos actuales en los campos de la higiene y la epidemiología.

El subsistema de formación práctica para higiene y epidemiología los residentes bajo cuidado de discapacidades debido a accidentes laborales se componen de tres componentes esenciales: la organización de la atención a la discapacidad, el desarrollo de las habilidades prácticas del residente y la evaluación de la discapacidad. Este enfoque permite una atención integral, que es esencial para mejorar la calidad de vida de los afectados.

En comparación con el modelo propuesto por Gallardo y otros,<sup>(17)</sup> que enfatizan la importancia de un enfoque interprofesional, el subsistema analizado presenta ciertas similitudes organizativas, ya que aboga por una estructura clara para la atención integral. Por otro lado, el trabajo de Morales y otros,<sup>(18)</sup> enfatiza la necesidad de habilidades prácticas sólidas; en este sentido, la formación práctica aborda adecuadamente el desarrollo de competencias, aunque se podrían incluir un mayor número de simulaciones para maximizar el aprendizaje.

Finalmente, la evaluación de la discapacidad, como lo evidencian Pérez y Rodríguez,<sup>(4)</sup> es esencial para comprender el impacto de los accidentes en la vida diaria. Mientras el subsistema proporciona herramientas,



podría beneficiarse de un enfoque más holístico que considere factores socioculturales. Juntos, estos elementos destacan la necesidad de una formación sólida y multidimensional para los residentes en higiene y epidemiología.

El subsistema de determinación evaluativa de la formación de residentes en higiene y epidemiología aborda de manera integral la capacidad para proporcionar atención a las discapacidades debidas a accidentes laborales. Este subsistema se apoya en tres componentes críticos: la evaluación de habilidades de los residentes, la retroalimentación continua y el monitoreo y seguimiento de los resultados obtenidos.

Comparar este enfoque con el modelo de formación propuesto por autores como Peinado y Valencia,<sup>(19)</sup> quienes enfatizan la importancia de la autoevaluación y la autogestión en el aprendizaje de adultos, destaca que la evaluación de habilidades permite a los residentes reconocer sus áreas de fortaleza y debilidad.

Además, la retroalimentación continua se asemeja a los postulados de Espinar y Vigueras<sup>(20)</sup> sobre el aprendizaje experiencial, donde el *feedback* es esencial para cerrar el ciclo de aprendizaje y mejora. Mientras tanto, la monitorización y el seguimiento de resultados son esenciales para una evaluación sistémica, que apoya la idea de la educación basada en competencias, defendida por autores como Obaya y otros.<sup>(21)</sup> Al integrar estos componentes, se establece un modelo efectivo que no solo evalúa, sino que también fomenta el crecimiento profesional del residente en un campo crítico como el cuidado de las discapacidades por accidentes laborales.

El estudio tiene un alcance significativo en la formación de residentes en un área crítica de la salud pública. El modelo busca ofrecer herramientas teóricas y prácticas que permitan a los futuros especialistas identificar, prevenir y gestionar discapacidades resultantes de accidentes laborales mediante un enfoque integral y multidisciplinario. Sin embargo, existen ciertas limitaciones, como la posible falta de generalizabilidad de los resultados debido al contexto específico en el que se aplica, la variabilidad en la implementación de estrategias de formación puede influir en su efectividad.

La contribución científica de esta investigación radica en la creación de un marco de referencia que sistematiza conocimientos y habilidades esenciales, contribuyendo así a mejorar la práctica clínica y reducir las consecuencias de los accidentes laborales para la población afectada.

## Conclusión

El modelo diseñado mejorará la atención de las discapacidades derivadas de accidentes laborales. Esto no solo mejorará las habilidades de los residentes, sino que también contribuirá a una mejor gestión de la salud laboral al reducir el impacto de estos eventos en la vida de los trabajadores. El residente estará preparado para asegurar una atención integral, efectiva y humanitaria para las personas afectadas.



## Referencias bibliográficas

1. Pérez Díaz Y, Rodríguez Puga R, Alarcón Castillo Y, Castañeda Torres WA, Proenza Rodríguez R, Alberto Rodríguez Y. La formación del residente de Higiene y Epidemiología sobre las discapacidades por accidentes de trabajo. Rev cuban salud trabajo. 2024 [acceso 15/04/2025];25(3):e718. Disponible en: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/718>
2. Olano Tito O, Barreal González RT, Mendoza Rodríguez H. Evolución histórica de la formación del especialista en Higiene y Epidemiología en Cuba. Rev haban cienc méd. 2023 [acceso 15/04/2025];22(2):e3338. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3338>
3. Delgado Arteaga LJ, Borroto Cruz ER, Moreira Macías EL. Normativas en seguridad y salud ocupacional y problemas éticos. Rev San Gregorio. 2020 [acceso 15/04/2025];40(1):176-200. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2528-79072020000300176&Ing=es&nrm=iso](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072020000300176&Ing=es&nrm=iso)
4. Pérez Díaz Y, Rodríguez Puga R. Estrategia para la superación del residente de Higiene y Epidemiología dirigida a la atención de las discapacidades por accidentes de trabajo. Humanid. méd. 2024 [acceso 15/04/2025];24(3):e2731. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2731>
5. Patlán Pérez J. Modelo de impacto de tipo psicosocial de las organizaciones en la salud ocupacional de los trabajadores. Cont y admin. 2023 [acceso 15/04/2025];68(3):173-99. Disponible en: <http://www.cya.unam.mx/index.php/cya/article/view/2971>
6. Rivera Valdivia Á, León Bratti MP, Chinchilla A. Accidentes ocupacionales y conocimiento sobre precauciones universales en internos universitarios costarricenses. Acta méd. Costarric. 2021 [acceso 15/04/2025];47(2):89-93. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022005000200006&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022005000200006&lng=en)
7. Alcover Carlos M, Pérez Torres V. Trabajadores con discapacidad: problemas, retos y principios de actuación en salud ocupacional. Med. segur. Trab. 2021 [acceso 15/04/2025];57(1):206-23. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2011000500013&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500013&lng=es)
8. Romero Sánchez E, Martínez Clares P, Martínez Juárez M, Muñoz Cantero JM. Hacia la mejora del Plan Individual de Formación del Residente. REOP. 2024 [acceso 15/04/2025];21(1):121-35. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/reop/article/view/11517>
9. Pérez Díaz C, Santaya Domínguez MO, Márquez Marrero, JL. El proceso de formación de la habilidad diagnóstica en residentes. Mendive. 2023 [acceso 15/04/2025];21(4):e3306. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/3306>



10. Guinchad y Sánchez E. El médico residente como educador. Acta ortop. Mex. 2021 [acceso 15/04/2025];34(5):336-9. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2306-41022020000500336&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-41022020000500336&lng=es)
11. Rodríguez Puga R. Actualización de la Declaración de Helsinki, avances en ética y protección de la investigación médica. Rev cuban med milit. 2025 [acceso 15/04/2025];54(1):e025076247. Disponible en:  
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/76247>
12. González González Y, Acosta Salgado F, Pérez Fernández L. La superación: alternativa indispensable desde la Teoría de la Educación Avanzada. Varona. 2024 [acceso 15/04/2025];80(1):e2342. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1992-82382024000200017&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382024000200017&lng=es&tlng=es)
13. Busso JY, Molina A, Acevedo M. Experiencias de practicantes: Una mirada reflexiva sobre la propia formación. Revista Ext. 2024 [acceso 15/04/2025];4(2):e1245. Disponible en:  
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/ext/article/view/1245>
14. Ortega Iglesias JM. Del sentido reflexivo y formativo: un aporte a la evaluación con carácter diagnóstico formativo ECDF. Praxis. 2021 [acceso 15/04/2025];14(2):109-11. Disponible en:  
<https://umapp002.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/download/2913/2603?inline=1>
15. Triana Ramírez AN. Pedagogía y construcción de conocimiento autónomo. Praxis y saber. 2018 [acceso 15/04/2025];9(21):125-50. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s2216-01592018000300125&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2216-01592018000300125&lng=en&tlng=es)
16. García Milián AJ, Alonso Carbone L, López Puig P, León Cabrera P, Segredo Pérez AM, Calvo Barbado DM. Propuesta metodológica para el análisis crítico a un programa de estudio. Educ Med Super. 2015 [acceso 15/04/2025];29(2):e1245. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412015000200010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200010&lng=es)
17. Gallardo Machado NdM, Mederos Piñeiro M, Robaina Pedrosa T. Enfoque interprofesional de la evaluación en la formación del profesor de la Educación Infantil. RV. 2023 [acceso 15/04/2025];23(65):116-23. Disponible en: <https://revistavarela.uclv.edu.cu/index.php/rv/article/view/1542>
18. Morales Gómez MF, Chiluisa Guacho CV, Aveiga Hidalgo MV, Guerrón Enríquez SX. El desarrollo de habilidades comunicativas de estudiantes universitarios en el contexto ecuatoriano. Conrado. 2022 [acceso 15/04/2025];18(84):146-54. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442022000100146&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000100146&lng=es&tlng=es).
19. Peinado Camacho JdJ, Valencia Maravilla LM. La autoevaluación como instrumento para desarrollar el aprendizaje autónomo en los alumnos de posgrado. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ. 2024 [acceso 15/04/2025];14(28):e624. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74672024000100624&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672024000100624&lng=es)



20. Espinar Álava EM, Viguera Moreno JA. El aprendizaje experiencial y su impacto en la educación actual. Rev cubana Educ Super. 2024 [acceso 15/04/2025];39(3):e2347. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0257-43142020000300012&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142020000300012&lng=es&tlng=es).

21. Obaya VA, Vargas R, Delgadillo GG. Aspectos relevantes de la educación basada en competencias para la formación profesional. Educ. Quím. 2011 [acceso 15/04/2025];22(1):63-8. Disponible en:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-893X2011000100011&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-893X2011000100011&lng=es)

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

## Contribución de los autores

*Conceptualización:* Yoánder Pérez Díaz, Rolando Rodríguez Puga, Ovidio Antonio Sánchez Fernández.

*Curación de datos:* Yoánder Pérez Díaz, Yamilet Alarcón Castillo.

*Análisis formal:* Yoánder Pérez Díaz, Yanier Zayas-Bazán Carballo.

*Investigación:* Yoánder Pérez Díaz, Rolando Rodríguez Puga.

*Metodología:* Yoánder Pérez Díaz, Rolando Rodríguez Puga.

*Supervisión:* Yoánder Pérez Díaz, Yamilet Alarcón Castillo.

*Validación:* Yoánder Pérez Díaz, Yanier Zayas-Bazán Carballo.

*Visualización:* Yoánder Pérez Díaz, Yamilet Alarcón Castillo.

*Redacción del borrador original:* Yoánder Pérez Díaz, Rolando Rodríguez Puga, Ovidio Antonio Sánchez Fernández.

*Redacción, revisión y edición:* Yoánder Pérez Díaz, Rolando Rodríguez Puga.



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)